











www.medatice-grenoble.fr



UE7 - Santé Société Humanité - Médecine et société - Vieillissement

Vieillissement de la population Phénomène historique Enjeu planétaire

Professeur Alain FRANCO Docteur Gaëtan GAVAZZI

Année universitaire 2010/2011

Université Joseph Fourier de Grenoble - Tous droits réservés.

Démographie et vieillissement

- Définitions
- Pyramides des âges
- Mortalité
- Espérances de vie
- Femmes et Hommes
- Inégalités ou vieillissement différentiel
- Migrations

1 - Définitions

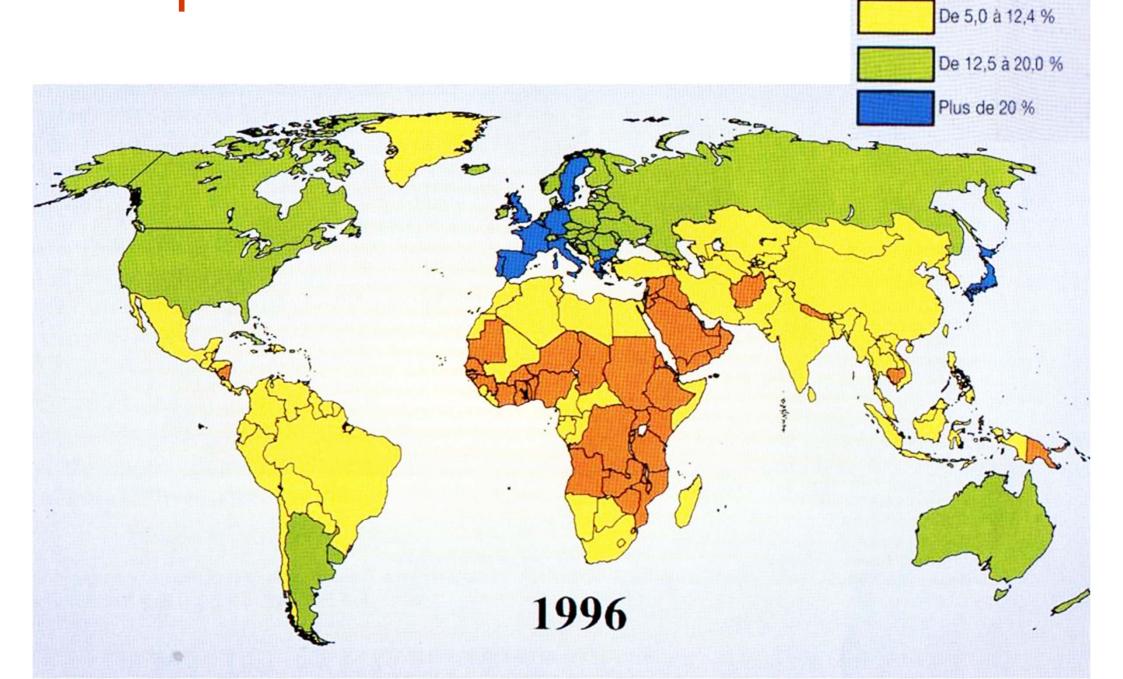
- Vieillissement de la population :
 Pourcentage des plus de 65 ans
 - Europe 2000 15%, en tête du vieillissement mondial
 - Monde développé en 2020 20%

Cette définition n'a pas de valeur individuelle

Vieillir



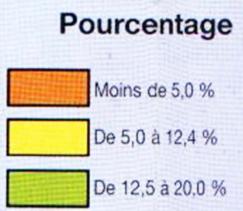
Population mondiale

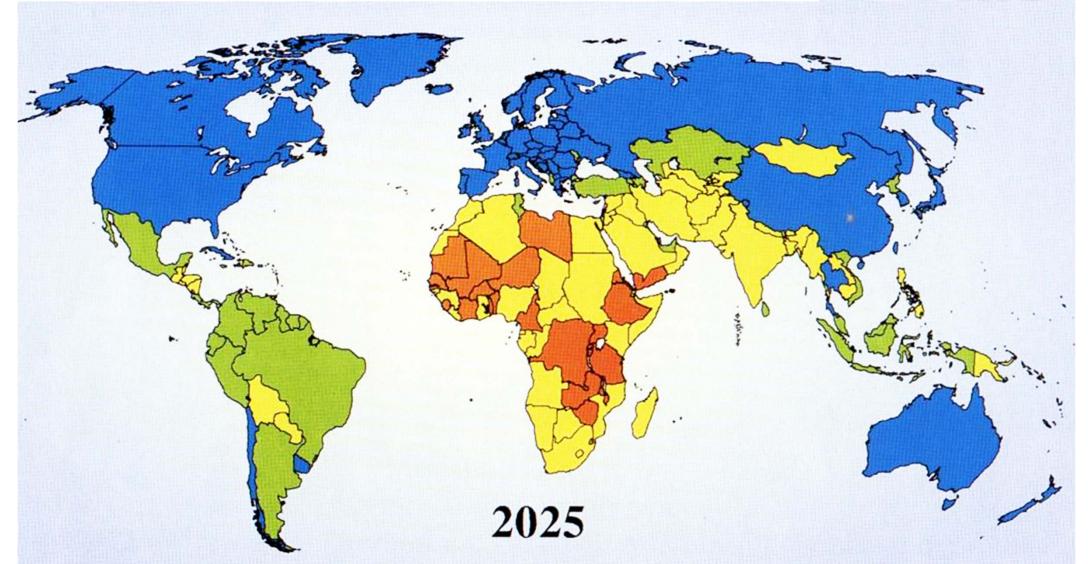


Pourcentage

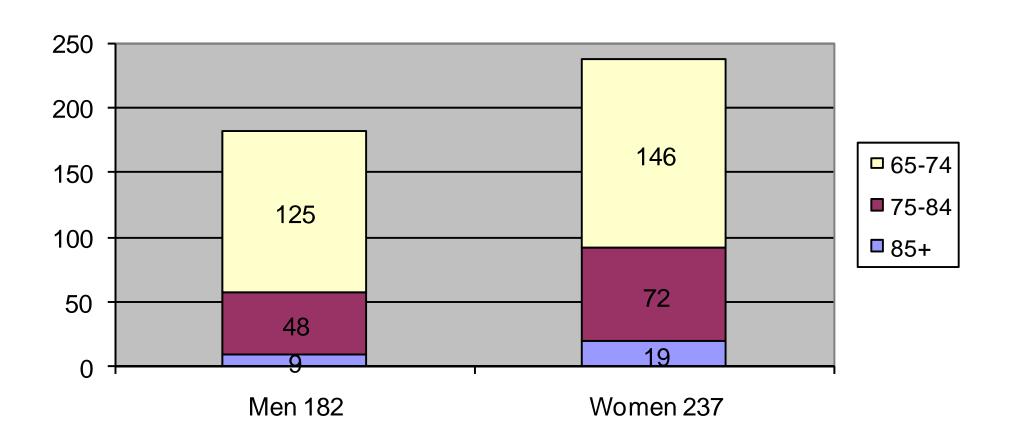
Moins de 5,0 %

Population mondiale





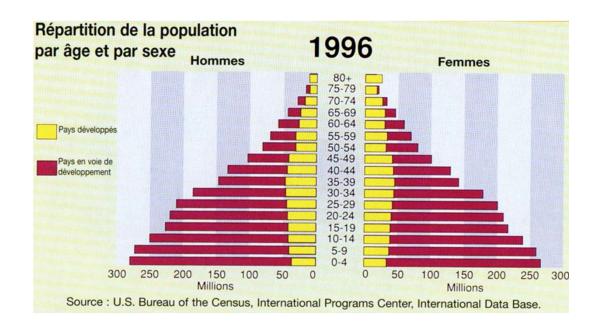
Number of 65+ worldwide (2000)

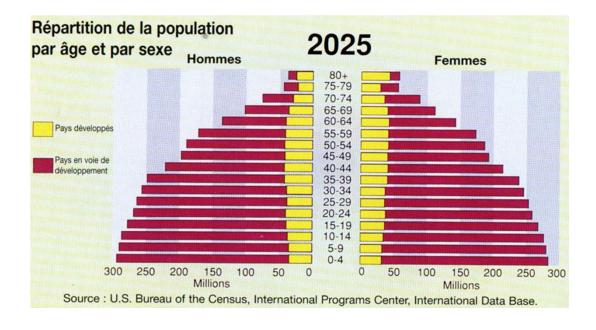


2 - Pyramides des âges

- Un histogramme à deux entrées
 - hommes
 - femmes
- Une pyramide qui ressemble de plus en plus à une tour dans les pays développés
- La France et son histoire

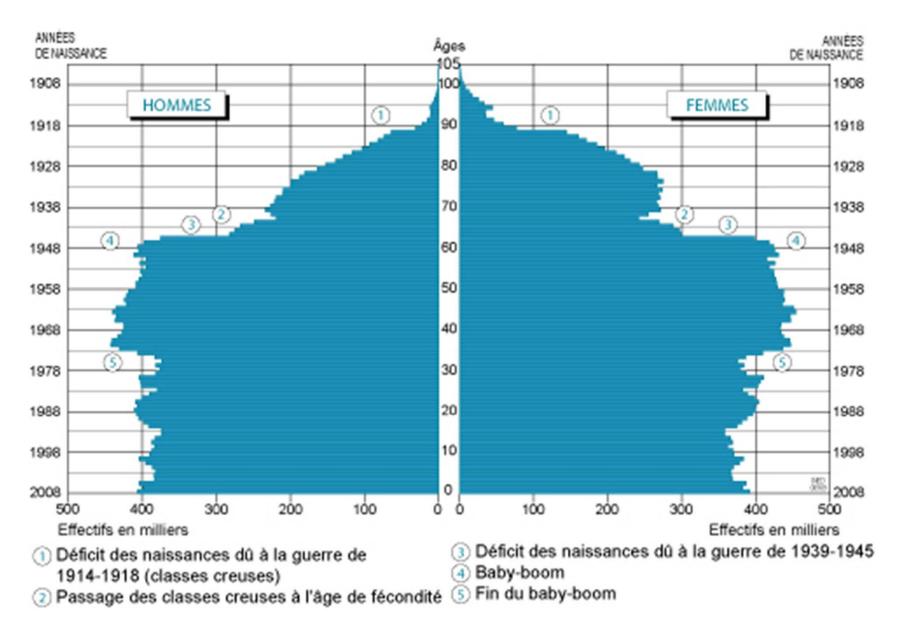
Le changement global des pyramides des âges: ici la population mondiale





Population de la France

Evaluation provisoire au 1er janvier 2009



Vieillissement population USA

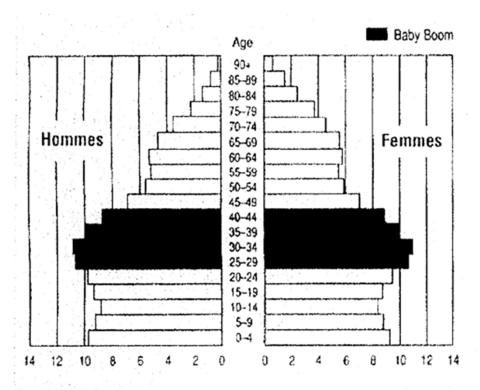


Figure 2 - Population par sexe et âge : 1990 (en millions).

SOURCE : Bureau Américain du Recensement, Rapport sur la Population Actuelle.

Études spéciales P23-178RV, Sixty Five Plus in America. US Government Printing Office, Washington, DC; 1992: 1-2.

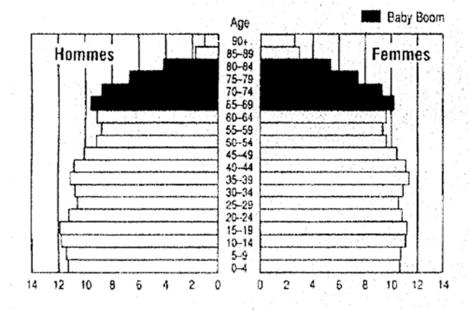
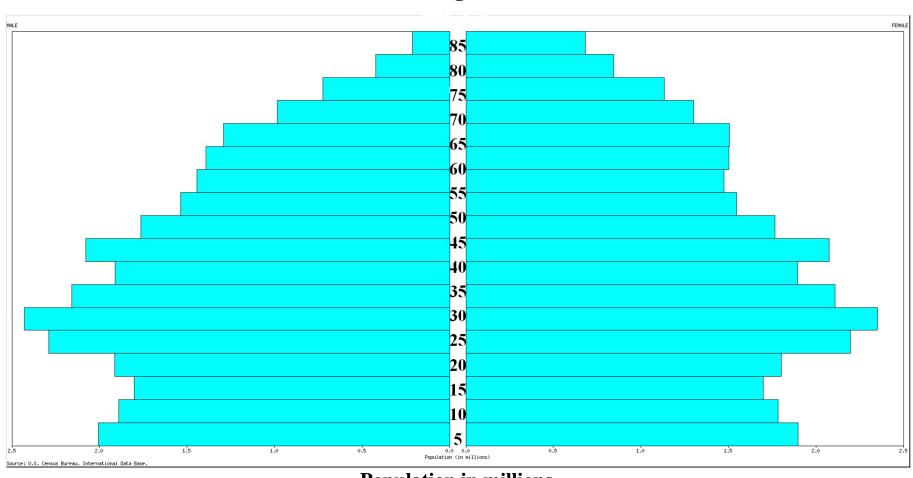


Figure 3 - Population par sexe et par âge : 2030 (en millions).

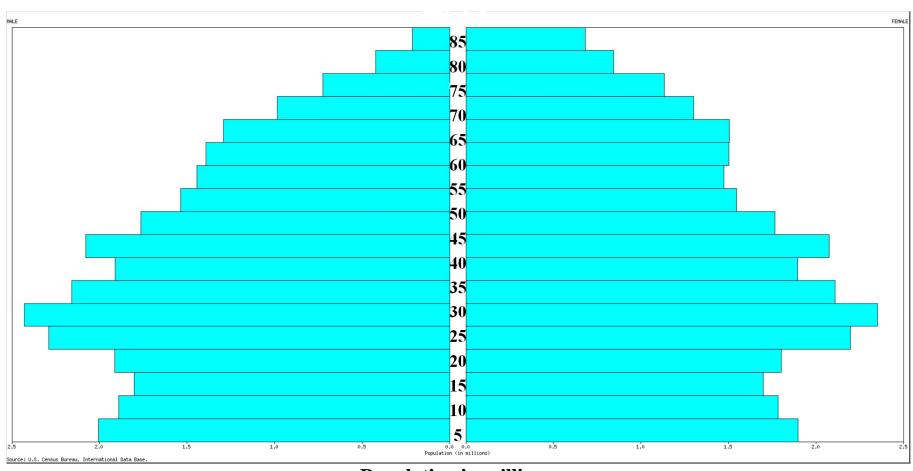
SOURCE: La figure 3 est basée sur les données du tableau 2 tiré de : Prévision de la population par Age. Sexe, Race et Origine Hispanique pour les États-Unis : de 1992 à 2050 (séries intermédiaires). Bureau Américain du Recensement, Rapports actuels sur la population, P25-1092. Population Projections of the United States by Age, Sexe, Race and Hispanic origin : de 1992 à 2050. US Government Printing Office. Washington, DC: 1992: 48.

Structure de la population UK 1991, Pr Stuart PARKER, University of Sheffield



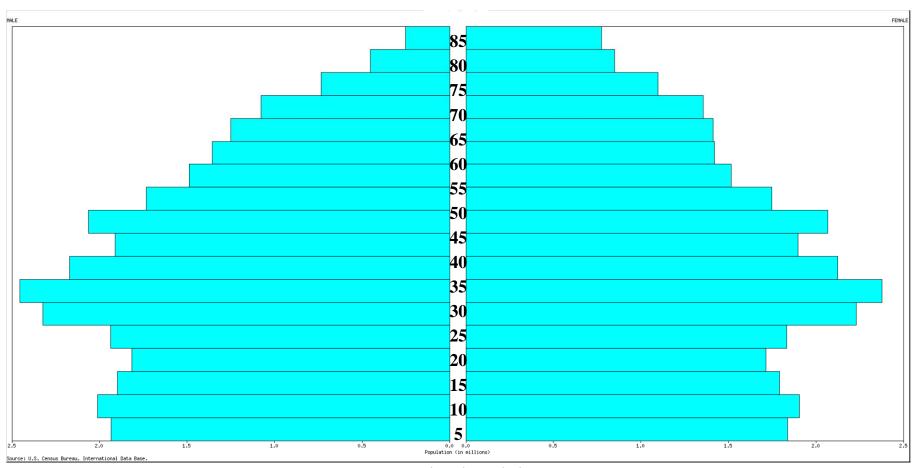
Population in millions

Parker 2001



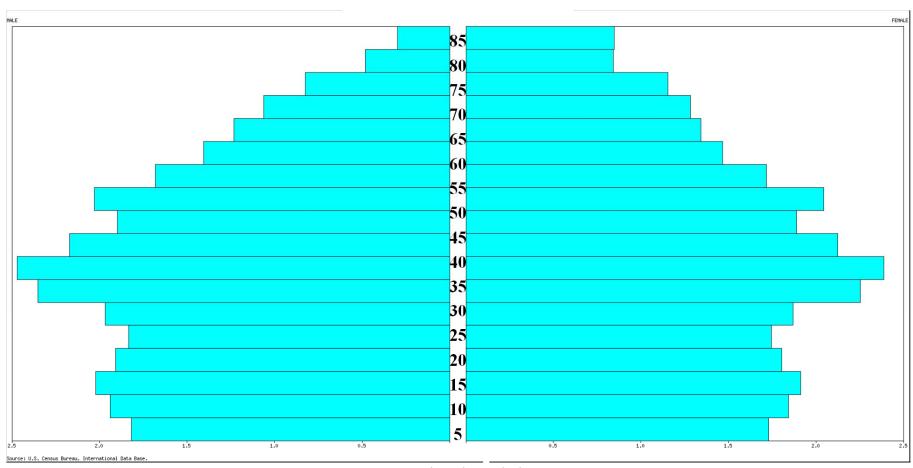
Population in millions

Parker 2001



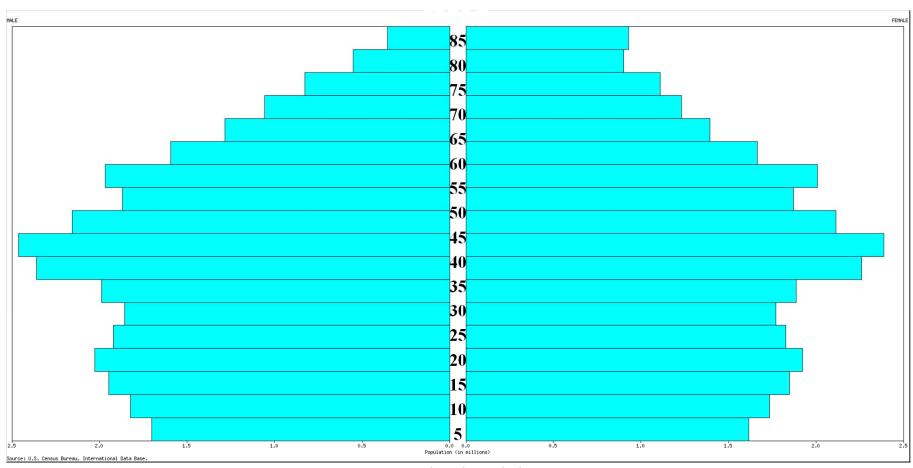
Population in millions

Parker 2001



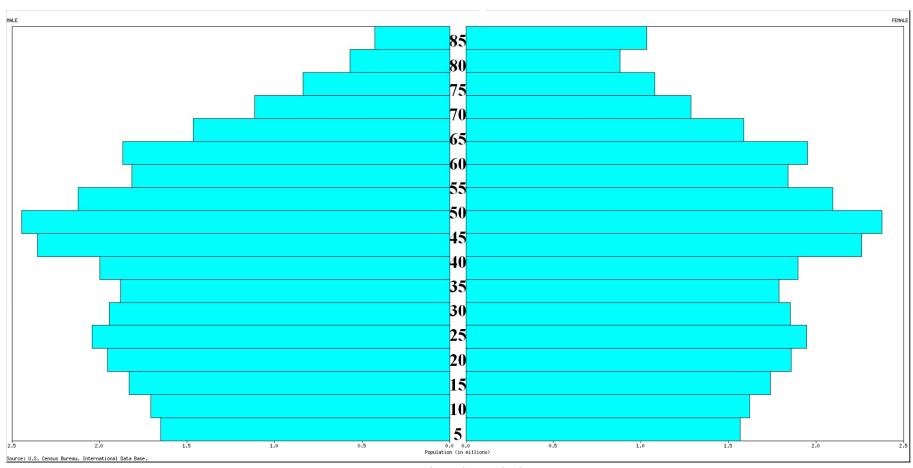
Population in millions

Parker 2001



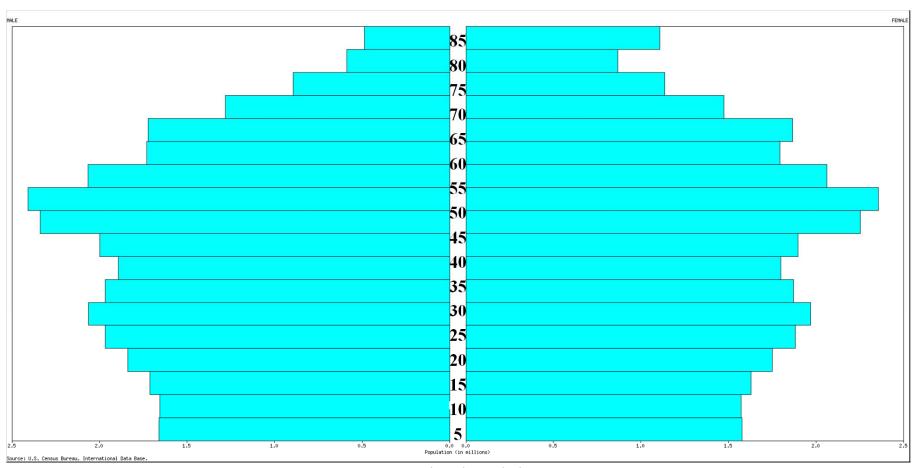
Population in millions

Parker 2001



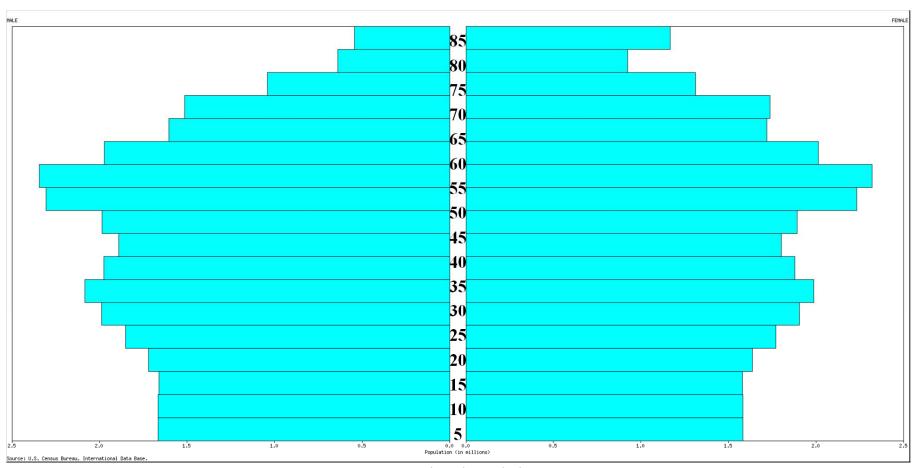
Population in millions

Parker 2001



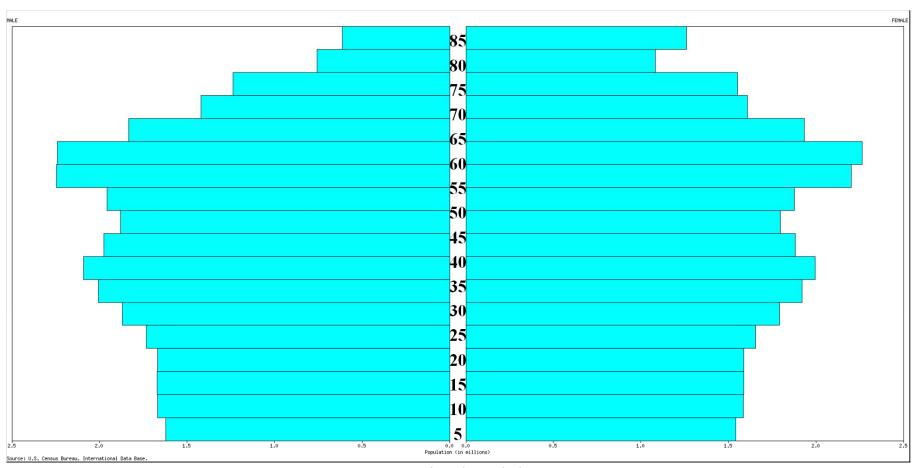
Population in millions

Parker 2001



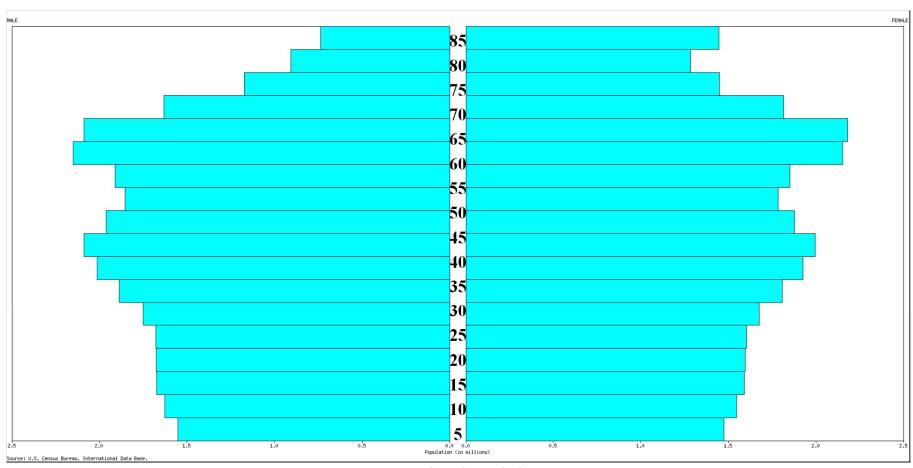
Population in millions

Parker 2001



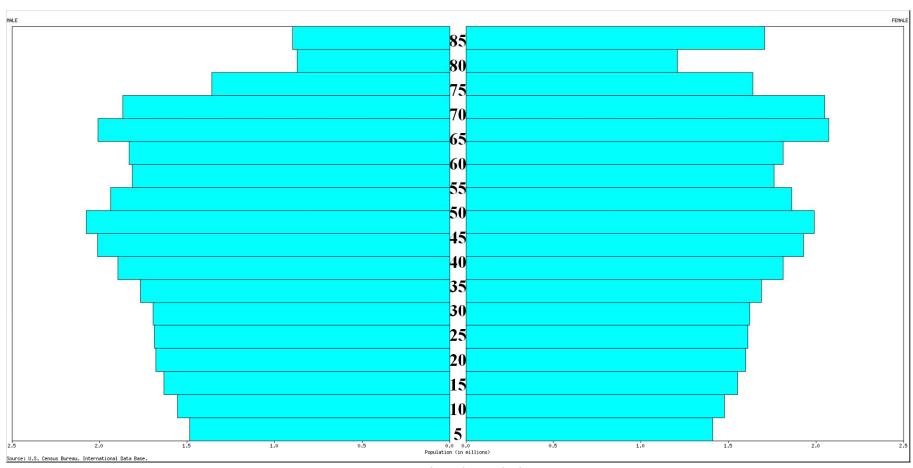
Population in millions

Parker 2001



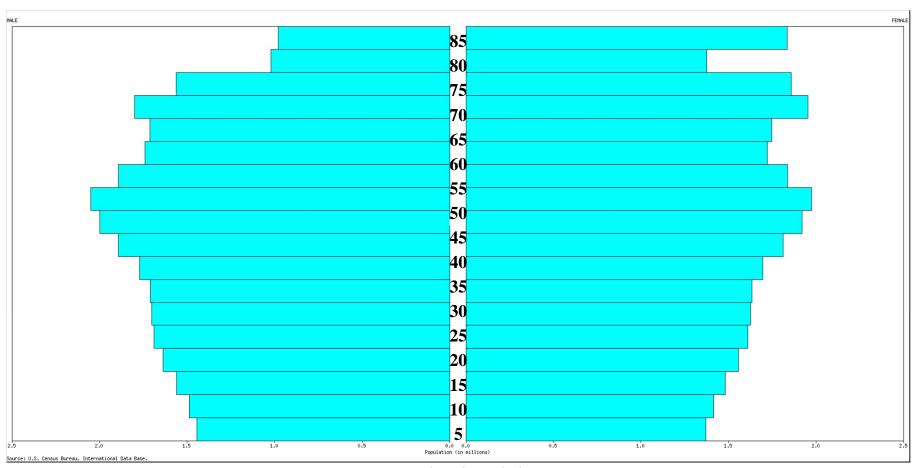
Population in millions

Parker 2001



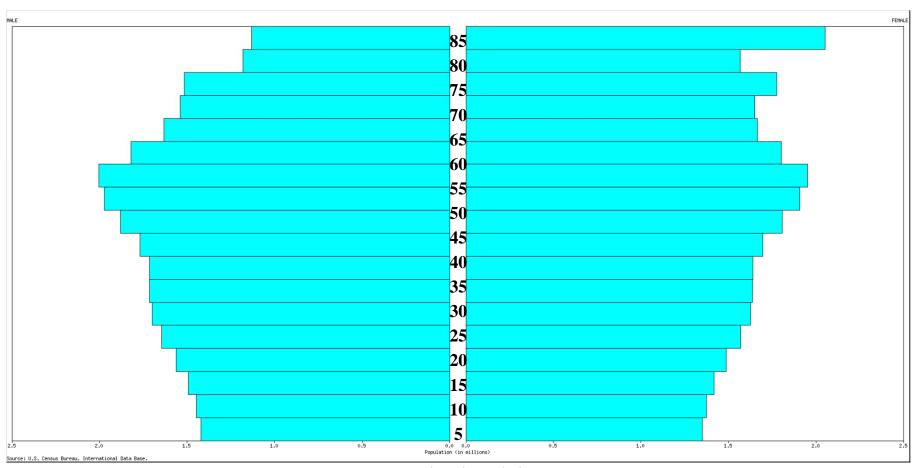
Population in millions

Parker 2001



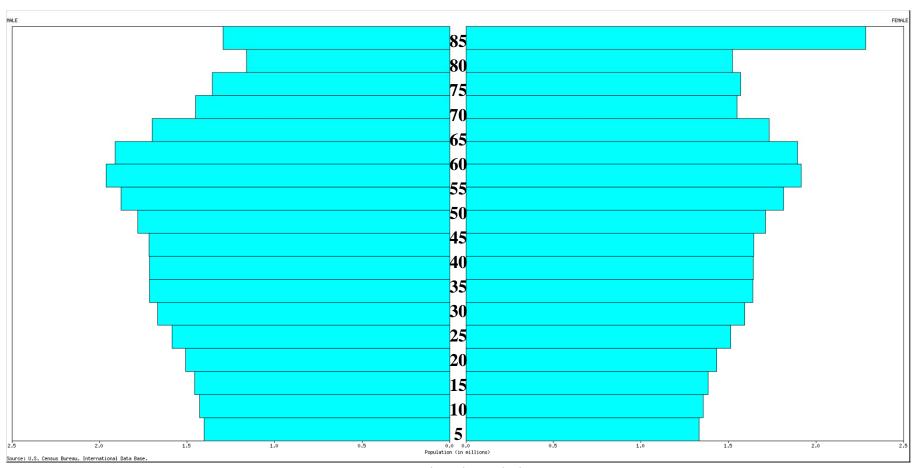
Population in millions

Parker 2001



Population in millions

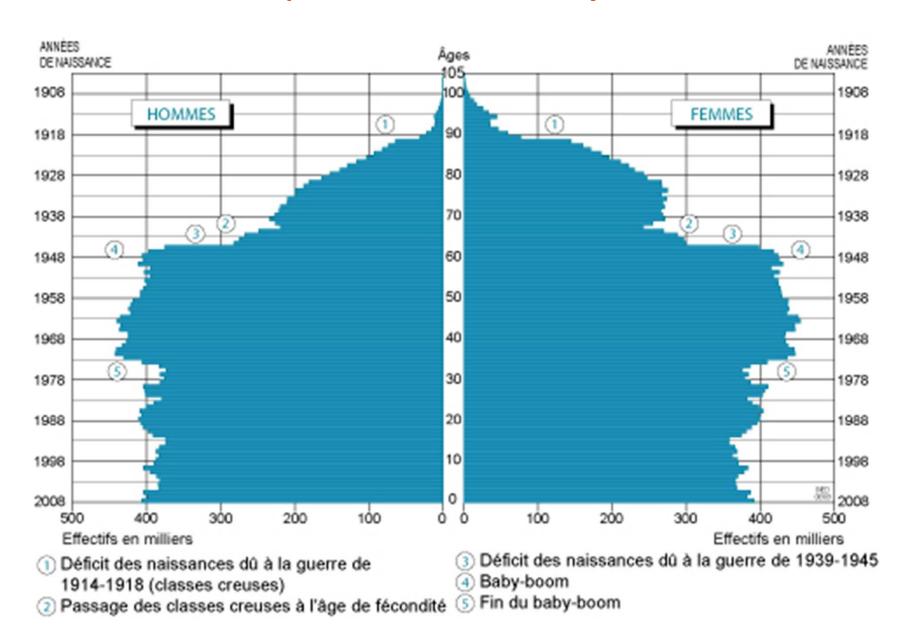
Parker 2001



Population in millions

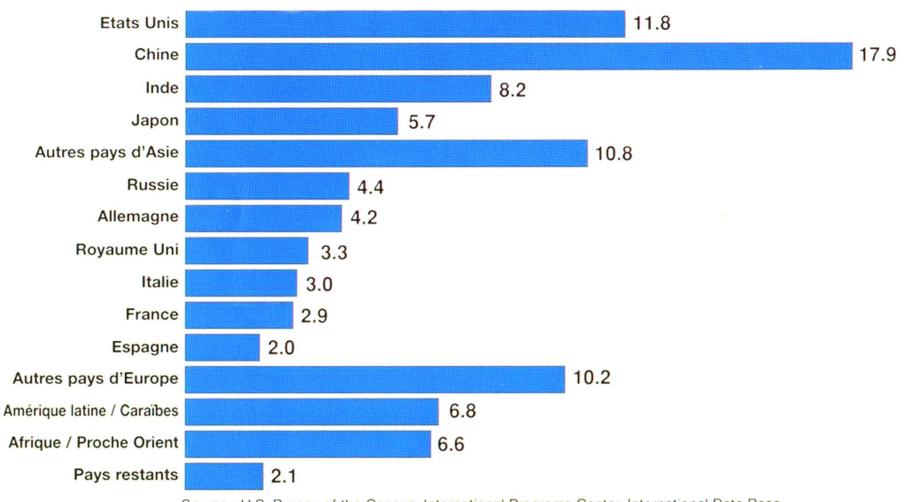
Population de la France

Evaluation provisoire au 1er janvier 2009



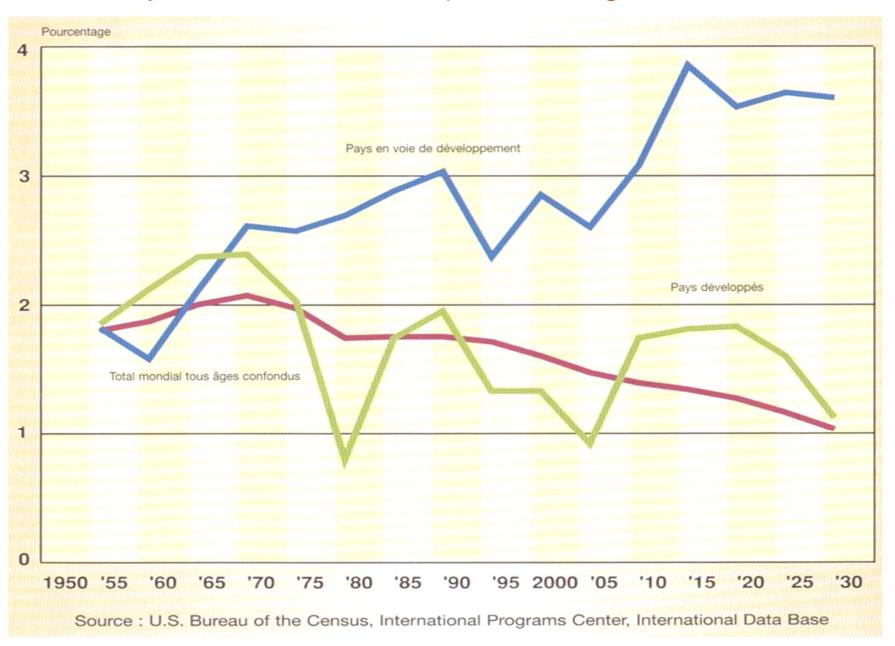
« Les vieux-vieux » ou « les plus vieux »

Proportion des personnes âgées de plus de 75 ans dans la population mondiale



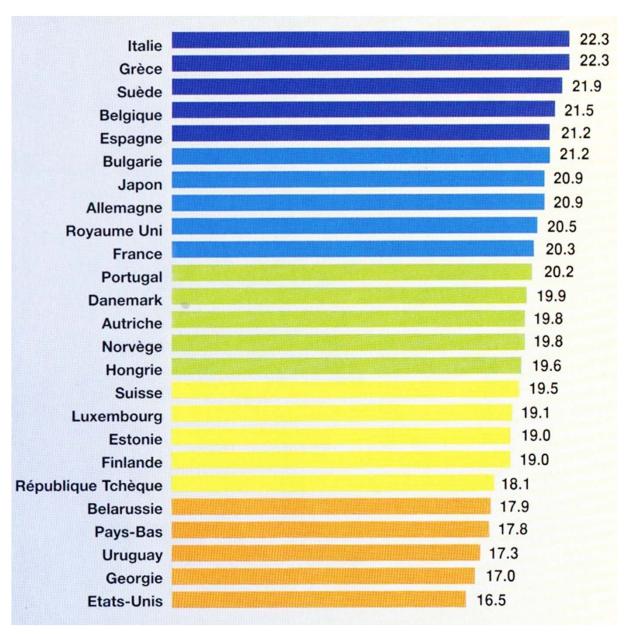
Population mondiale

La moyenne annuelle du pourcentage de croissance



Classement mondial des pays dont la population est la plus âgée

Pourcentage de la population âgée de 60 ans et plus

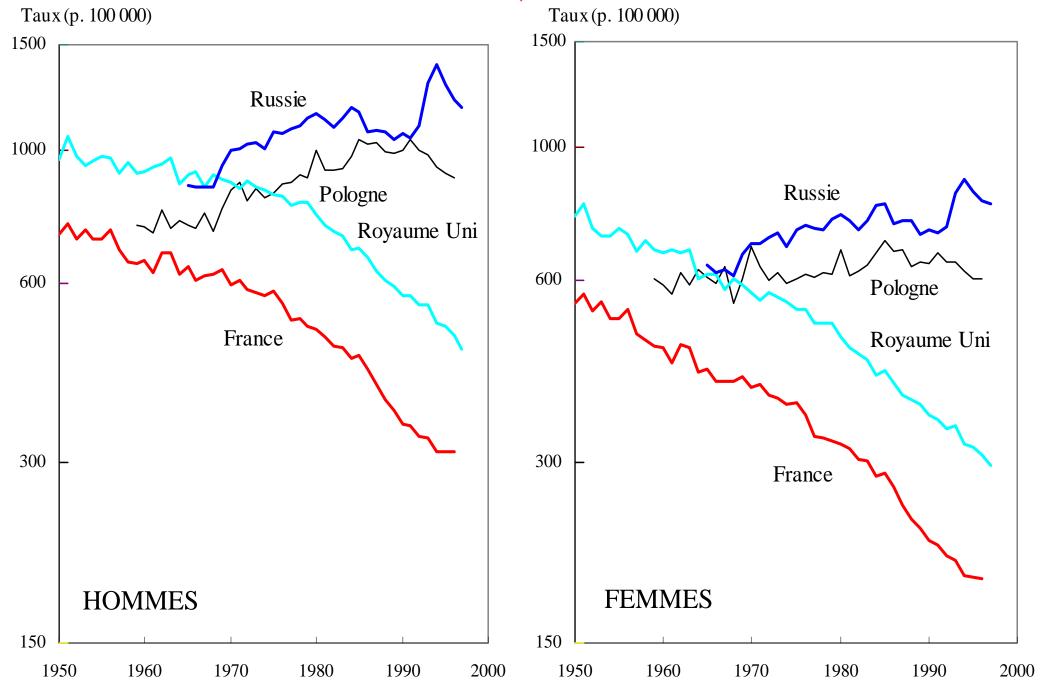


3 - Mortalité

- Quotient de mortalité (par âge) :
 - risque de décéder dans l'année qui suit pour des personnes d'un âge donné

Mortalité depuis 1950 en Europe

Vallin, Mellé, Ined 2002



Naissances vivantes

Année	Garçons	Filles	Total	Garçons pour 100 filles vivants	% naissances hors mariage
1980	410 547	389 829	800 376	105,3	11,4
				,	
1990	391 312	371 095	762 407	105,4	30,1
2000	397 352	377 430	774 782	105,3	42,6
2003	388 780	371 520	761 464	-	45,2

Surmortalité masculine Ined

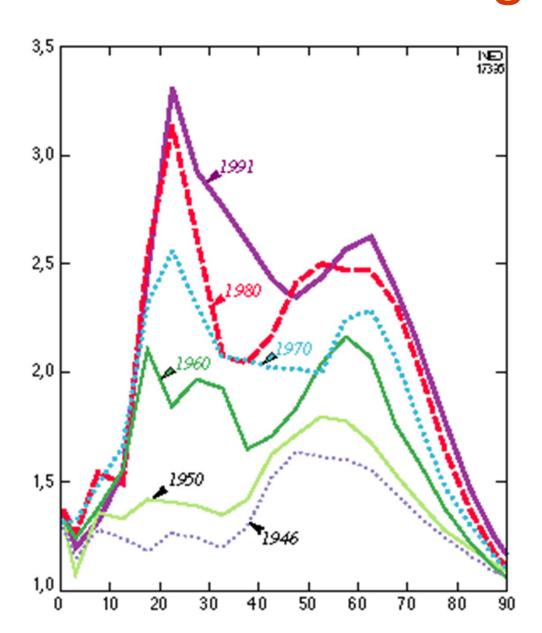
• 1950

- 2 ans en Suède, Dannemark, Pays-Bas, Irlande, Malte, Bulgarie, Albanie, Yougoslavie, Turquie
- 6 ans en Finlande, France, Belgique, Pologne, et les anciens pays satellites de l'URSS
- 8 ans en Russie.

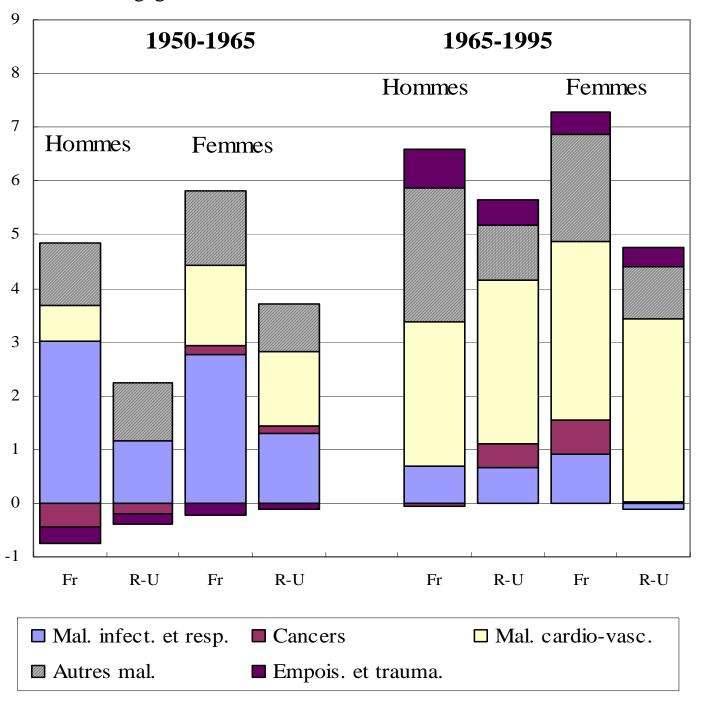
• 2000

- 5 ans au Dannemark, Suède, Islande, Pays-Bas, Royaume Uni, Malte, Grèce, Yougoslavie, Albanie, Chypre, Turquie
- 8 en France, Pologne, Hongrie
- 12 en Russie, Ukraine, Belarus, Pays Baltes

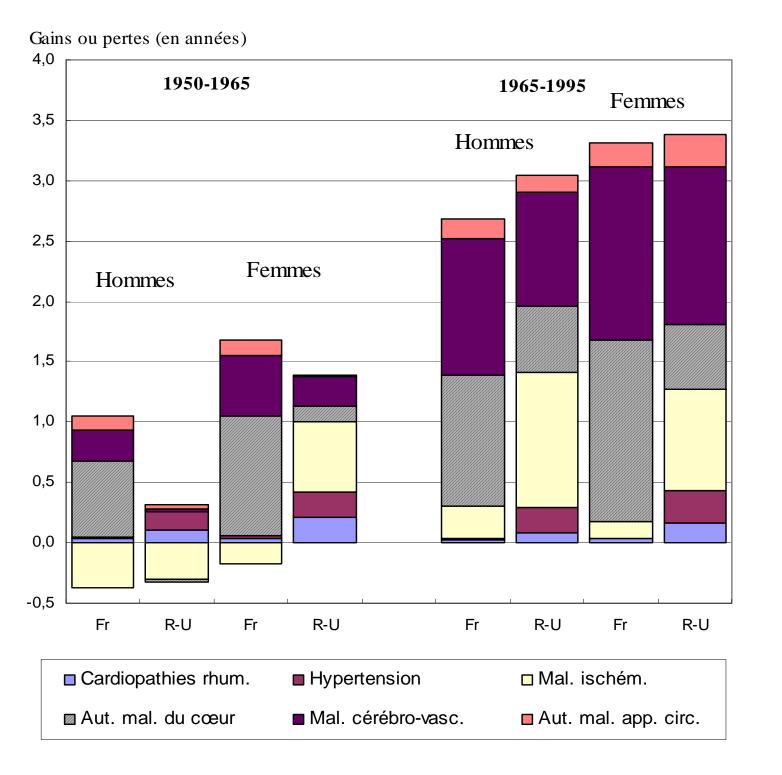
Rapport de surmortalité masculine selon l'âge



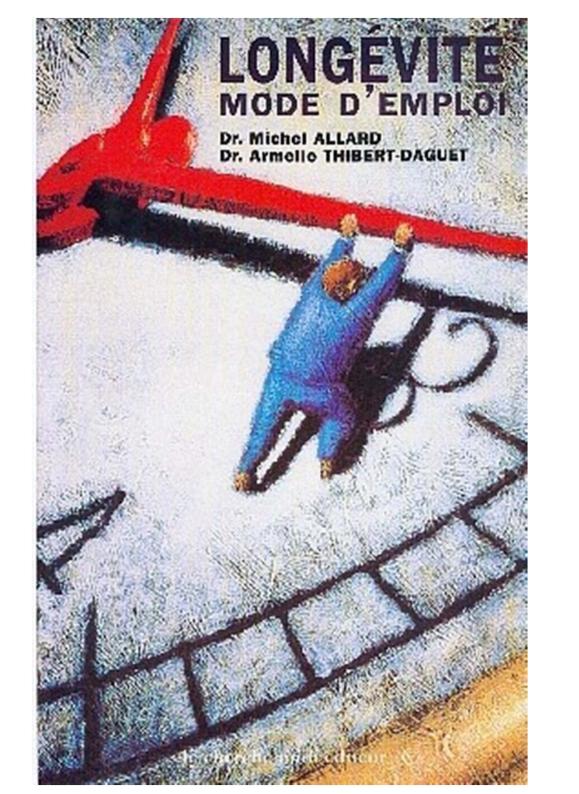
Années de vie gagnées



Vallin, Meslé 2002



Vallin, Meslé 2002

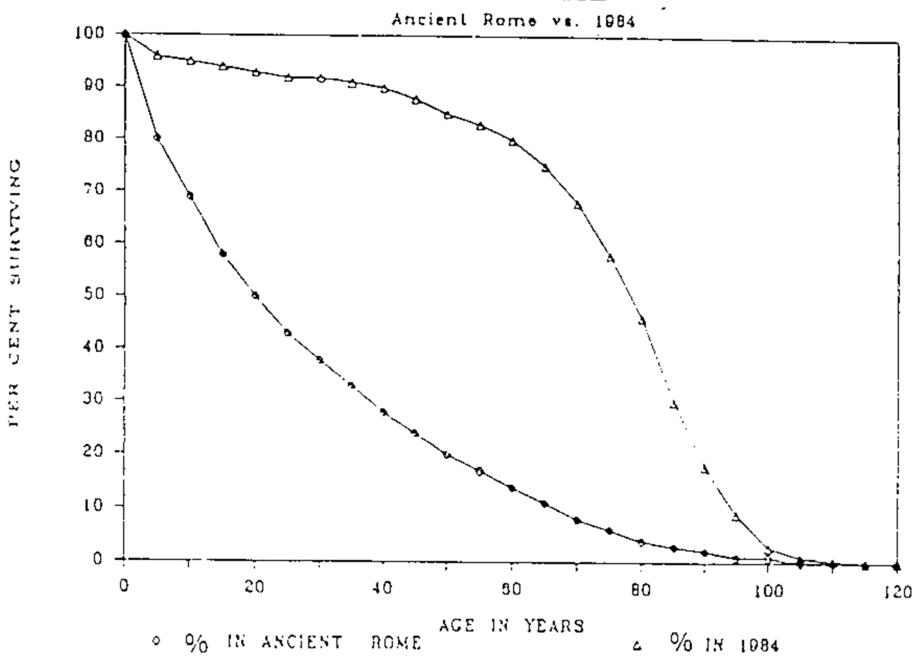


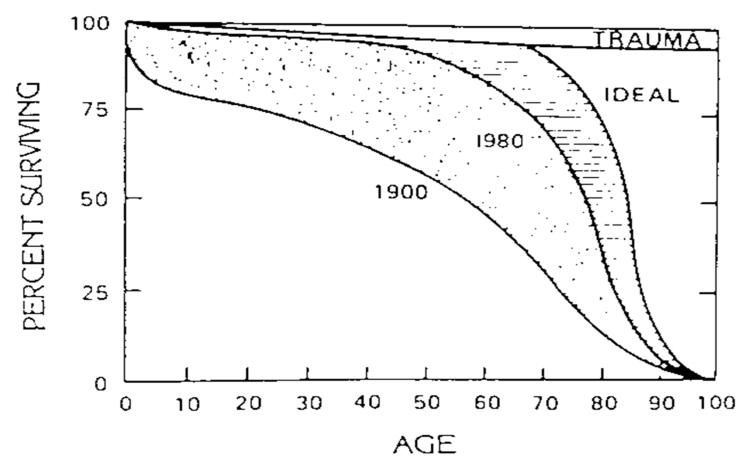
Courbe de survie au cours de l'histoire

- La durée de vie s'est allongée par degrés :
 - De la préhistoire à l'antiquité : 25%
 - Du moyen âge au 19è siècle : 66%
 - -De 1900 à 1960 : 40%

(Hazzard, 1984)

SURVIVAL





La rectangularisation progressive de la courbe des survivants en Grande-Bretagne.

Pour l'auteur, en l'absence de maladies, il ne reste plus que les accidents pour empêcher d'atteindre la rectangularisation parfaite. Voir aussi 51.

Source: idem 36. D'après Fries J.: Aging natural death, and the compression of morbidity. New England Journ. Med., 303: 130-135. 1980.

Mortalité

- Semble s'atténuer avec l'âge
 - au delà de 97 ans...(survivants)
- Inégalité des genres (homme-femme)
 - surmortalité masculine, courbes de survie parallèles, début plus précoce du vieillissement de l'homme
- Inégalité des espèces
 - doublement du % de mortalité: homme 8 ans, chien 3 ans, souris 4 mois
 - Longévité homme 122, gorille 47, cheval 35, écureuil 7, hydre immortelle (Hercule) ... "spécifique", = génétique ?, difficile à prédire

4 - Espérances de vie

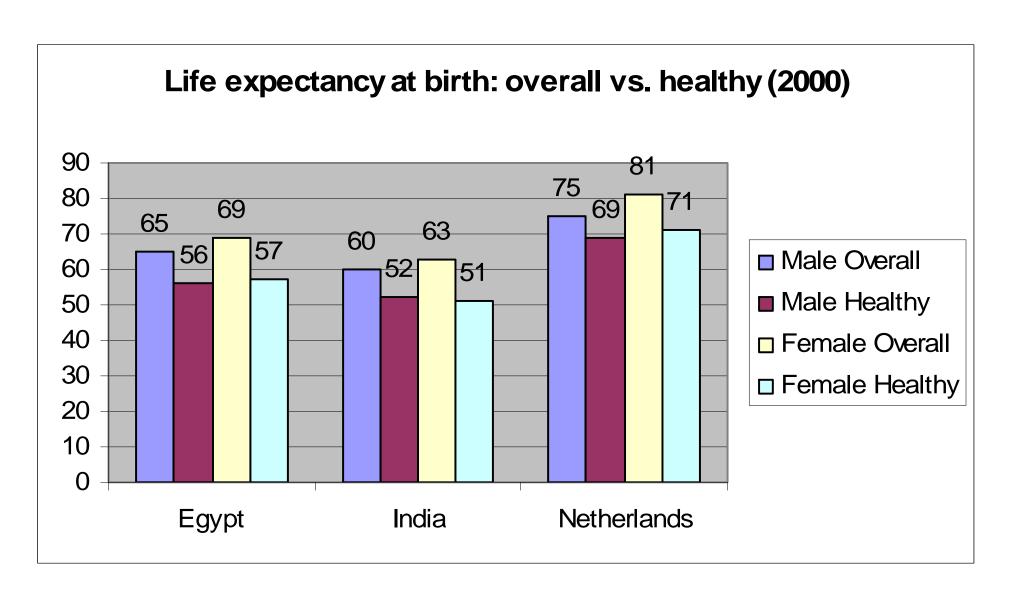
A la naissance :

- nombre moyen d'années qu'un nouveau-né peut espérer vivre si la structure de la mortalité ne se modifie pas
- Ex: France augmentation de 3 mois par an qui semblerait diminuer un peu

• A l 'âge <u>x</u> :

 nombre moyen d'années restant à vivre aux personnes ayant atteint l'âge x

EV, inégalités dans le monde



France 2005, EV femmes 82, hommes 76

Espérances de vie à divers âges

Année	Hommes					Femmes				
	0 an	1 an	20 ans	40 ans	60 ans	0 an	1an	20 ans	40 ans	60 ans
1985	71,3	70,9	52,5	34,0	17,9	79,4	79,0	60,4	41,1	23,0
1986	71,5	71,2	52,8	34,3	18,1	79,7	79,3	60,7	41,4	23,2
1990	72,7	72,4	53,9	35,5	19,0	80,9	80,4	61,8	42,4	24,2
1991	72,9	72,5	54,0	35,7	19,2	81,1	80,6	62,0	42,7	24,4
1992	73,2	72,8	54,2	35,9	19,4	81,4	80,9	62,2	42,9	24,6
1993 (p)	73,3	72,9	54,3	36,0	19,4	81,4	80,9	62,2	42,9	24,6
1994 (p)	73,6	, ,				81,8				

Lecture : En 1993, l'espérance de vie des hommes de 40 ans est de 36 ans. Ce chiffre représente le nombre moyen d'années restant à vivre aux hommes de 40 ans, avec les conditions de mortalité par âge observées en 1993.

Catégories d'espérances de vie

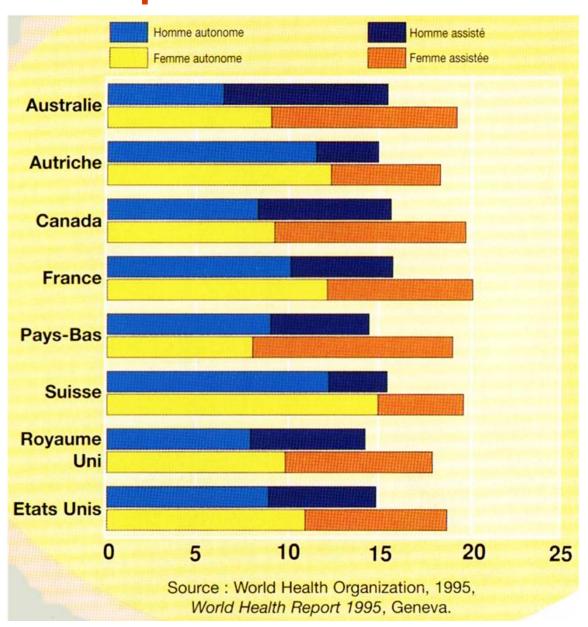
• Sans incapacité :

- années passées en bonne santé
- augmente encore plus vite en France

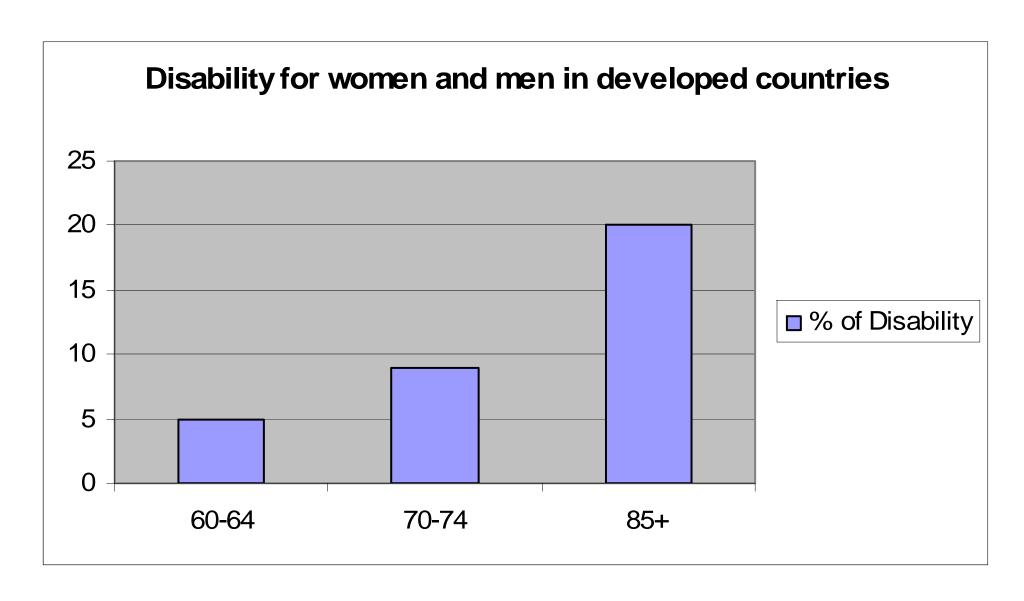
• Compression de la morbidité :

- fin de vie en mauvaise santé et handicap
- plus malade et moins longtemps

Espérance de vie avec et sans incapacité à 65 ans



En général en bonne santé



Evolution et projection du nombre de centenaires

Dernière mise à jour : Mars 2005

Nombre de centenaires

100
200
977
1 122
1 545
3 760
15 983
46 340
165 216

> 10%/ an

Source: INSEE - F.Daguet. Un siècle de démographie française et Brutel, Omalela - Projections démographiques pour la France, ses régions et ses départments: horizon 2030-2050. Insee, 2003. Voir aussi Population & sociétés n°365

5 - Femmes et Hommes

- Sex-ratio : (ou masculinité)
 - rapport entre deux taux, hommes au numérateur, femmes au dénominateur
- L'homme n'est pas une femme comme les autres (Michel Allard)
 - pour les dames 10% de vie en plus
 - centenaires: 7 femmes pour un homme (F)
 - veuves, précaires, isolées...

OMS

Aide-mémoire N°252 Juin 2000

Les femmes, le vieillissement et la santé

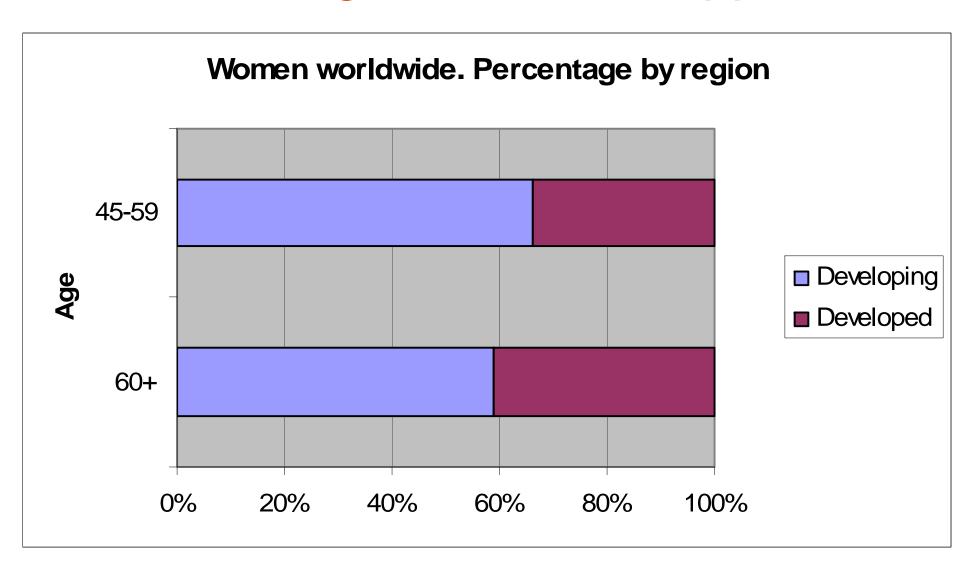
- Le nombre de femmes âgées augmente dans tous les pays;
- L'espérance de vie des femmes de moins de 50 ans augmente de façon significative et dans tous les pays du monde;
- L'amélioration de la santé des femmes qui prennent de l'âge représente un enjeu important en tant que ressource pour leurs familles et leurs communautés.

1 - Une majorité des femmes vieillissantes dans des régions en développement

 Plus de 50% des femmes de 60+ de la planète vivent dans les régions en développement (198 millions contre 135).

 Le pourcentage augmentera à 2/3 si l'on se réfère au groupe 45-59 ans vivant actuellement dans les pays en développement.

Une majorité des femmes vieillissantes dans des régions en développement



2 - Différences d'espérance de vie entre hommes et femmes

- Dans les pays développés, les femmes vivent en moyenne 6 à 8 ans plus longtemps que les hommes
 - L'espérance de vie des femmes dépasse
 80 ans dans au moins 35 pays.
 - L'espérance de vie des femmes varie beaucoup selon le niveau de développement des pays: de 50 à plus de 70 ans.

Différences d'espérance de vie entre hommes et femmes

- L'espérance de vie à la naissance peut, seule, induire en <u>erreur</u> sur la durée de vie des femmes dans les pays en développement.
 - Pour les femmes qui atteignent l'âge moyen, l'espérance de vie est proche de celles des pays développés.
 - A 65, les femmes ont ¾ de l'espérance de vie résiduelle de celles des pays développés, écart en voie de réduction.

3 - Des vies plus longues ne sont pas nécessairement des vies en santé

• Le risque d'incapacité augmente avec l'âge.

 Mais dans quelques pays développés il semble que le taux d'incapacité ait tendance à se réduire.

Des vies plus longues ne sont pas nécessairement des vies en santé

- Le terme d'espérance de vie en santé = nombre d'années que l'on peut espérer vivre en bonne santé.
 - Pas nécessairement "sans maladie"
 - Plutôt sans limitations fonctionnelles liées à une ou plusieurs affections chroniques

Des vies plus longues ne sont pas nécessairement des vies en santé

- Plus de 45 pays évaluent l'espérance de vie en bonne santé.
 - Les femmes peuvent s'attendre à une vie plus longue que celle des hommes, mais avec des limitations fonctionnelles.
 - Ceci est valide pour les pays développés ou en développement.

Des vies plus longues ne sont pas nécessairement des vies en santé

- Parmi les incapacités, celle qui touche la mobilité et notamment la <u>marche</u> concerne principalement en termes de qualité de vie et de santé publique, les femmes qui vieillissent.
 - Marche lente: la vitesse est un facteur de risque de chute et de ses conséquences (fractures) aboutissant à la dépendance.
 - Pays en développement: la perte de la marche est liée à des risques plus importants, car il s'agit souvent du seul moyen de déplacement.

4 - Femmes âgées, limitations fonctionnelles et fragilité

- Dans les pays développés la grande majorité des femmes et des hommes âgés est en bonne santé
- Prévalence des incapacités:
 - moins de 5% pour les 60 à 64;
 - moins de 10 % pour les 70 à 74;
 - un peu plus de 20 % pour les 85+.
- Maisons de retraite surtout utilisées après 80 ans.

5 - Déterminants les plus puissants qui influencent le vieillissement

- Pauvreté
 - Les femmes plus que les hommes, Dénutrition, malnutrition cumulées
- Education
 - Les femmes moins que les hommes, Utile au bien être personnel et familial
- Qualité des eaux de boisson
 - Pollution, pesticides
- Veuvage
 - Plus que les hommes, parfois dramatique
- Accès aux soins
 - Un problème d'argent

- Stratégies de prévention précoce
 - Le plus tôt possible
 - Promouvoir l'exercice, de l'enfant à la centenaire !
 - Lutter contre les barrières souvent culturelles qui empêchent les femmes de faire de l'exercice

- Tabac et poids
 - Arrêt du tabac, exercice et nutrition équilibrée
 - permettent très efficacement de réduire la mortalité et l'incapacité liées à de nombreuses maladies organiques, locomotrices et mentales.

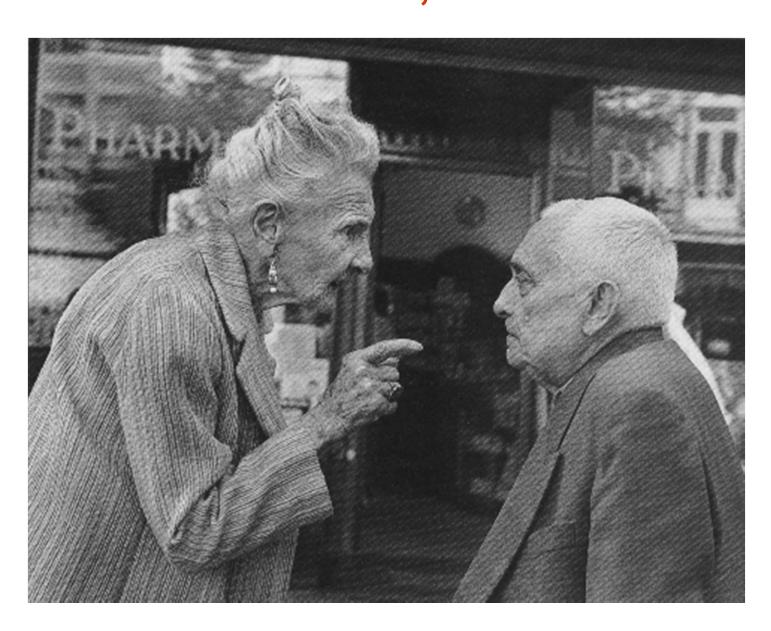
- Maladies de coeur et attaques cérébrales
 - 60% des causes de mort des femmes.
 - Les maladies infectieuses viennent ensuite

Cancer

- Pour beaucoup de cancers (sein, col de l'utérus) le dépisatge est une stratégie de prévention efficace.
- Pour le cancer du sein il faut promouvoir le dépistage, l'autopalapation et la mammographie

- Ménopause et traitement estrogénique
 - Avantages: coeur, vaisseaux, cerveau, os, téguments et muqueuses, libido ?
 - Inconvénients: cancer du sein, démence, AVC, ?
 - Après l'étude WHI en 2004 les américaines prenant un THS sont passées de 12 à 6 millions en un an
 - Ne pas passer d'une extrême à l'autre et ne pas rater le virage de la ménopause

La longévité des femmes, incontournable, mon coco...



6 - Inégalités

- Mieux vaut être:
 - Femme,
 - Favorisé: 8 ans d'écart (chômage -3 ans ?)
 - Intelligent: ou instruit...et stimulé
 - En bonne santé: qualité de vie (QoL)
 - Marié: surtout pour les hommes
 - Citadin: stimulation et services
 - Jeune...: en 1 siècle + 30 ans d'EVN

7 - Migrations

• Migrant(e) âgé(e) :

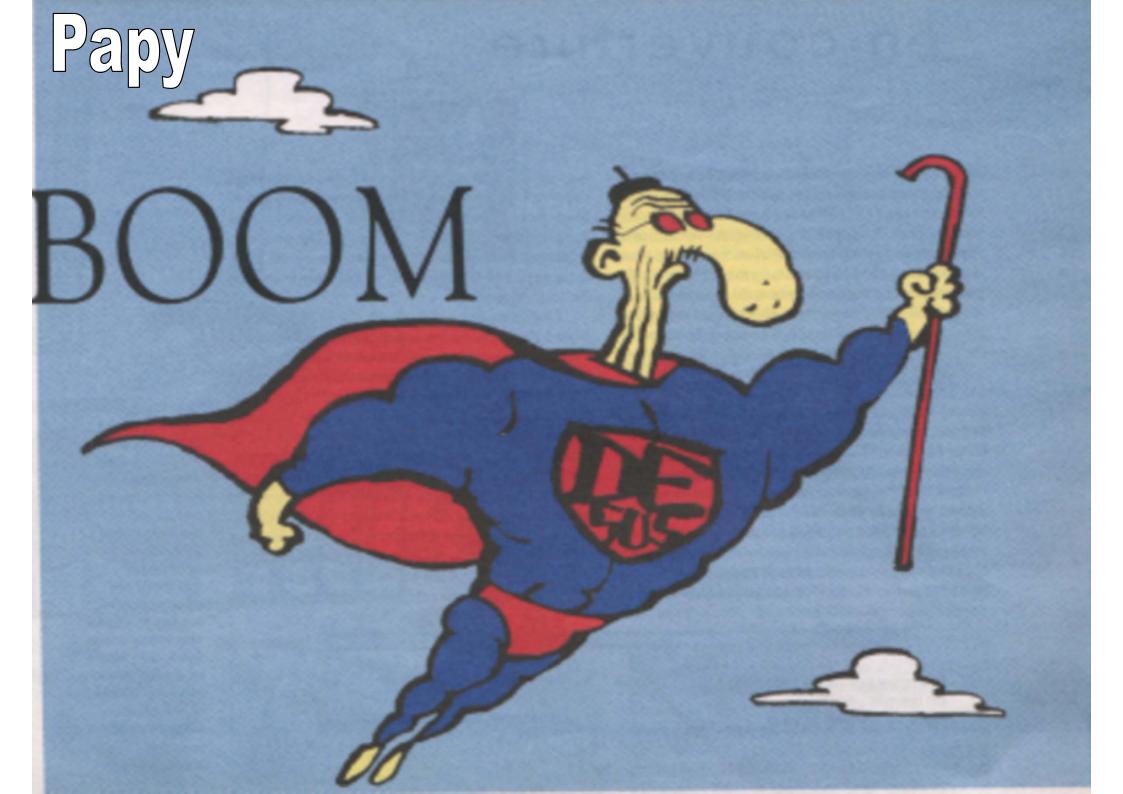
 personne âgée dont les résidences en début et en fin de période d'observation sont différentes

Causes:

- Héliotropisme des retraités
- Adaptation du domicile à la fragilité
- Changements de lieux de vie intra-familiaux ou institutionnels accentués par la dépendance

Pour conclure: principales modif. démographiques en Europe depuis 1950

- Augmentation de l'espérance de vie dans tous les pays d'Europe
- Divergence homme/femme
- Révolution cardiovasculaire des pays développés
- Crise sanitaire en Europe de l'Est
- Lutte contre les maladies induites par la société et l'environnement
 - J. Vallin et F. Meslé (INED, Paris, Évolution de la mortalité en Europe depuis 1950, Rapport au Conseil de l'Europe, 2002)















Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'université Joseph Fourier de Grenoble.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits en 1ère année de Médecine ou de Pharmacie de l'Université Joseph Fourier de Grenoble, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.